**Stiftung zur Förderung arbeitsmarktpolitischer Vorhaben in den Neuen Ländern**

c/o Otto Brenner Stiftung

Büro Berlin

Alte Jakobstraße 149

10969 Berlin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antrags-Nr.: Eingangsvermerk:

Maßnahmen-Nr.:

**Antrag**

**auf Gewährung von finanziellen Mitteln aus der**

**Stiftung Neue Länder**

**1. Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Unternehmen/Name |
|  | Straße, Nummer |
|  | Ort |
|  | Ansprechpartner Tel.-Nr. |

**2. Förderzweck**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. Projektbeschreibung**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kurzbeschreibung |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Die ausführliche Projektbeschreibung sowie die Unterlagen der Projektplanung sind diesem Antrag beizufügen.

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Laufzeit** | von |
|  | bis |
|  | Dauer (Monate) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Anzahl der** | Gesamt | | |
| **Arbeitnehmer** | Anzahl der AN im Projekt; namentliche Auflistung der AN erfolgt gesondert | männlich | weiblich |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. Projektkosten** |  | Betrag | monatl. Betrag je AN |
|  | Personalkosten |  |  |
|  | Sachkosten \* |  |  |
|  | Verwaltungskosten |  |  |
|  | sonst. Kosten |  |  |
|  | **Gesamtkosten** |  |  |

\* Sach-, Verwaltungs- und sonstigen Kosten sind in einer gesonderten Anlage detailliert aufzuführen.

**7. Projektfinanzierung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personalkosten | Finanzierung durch | **€** | **%** |
|  | Eigenmittel |  |  |
|  | Land |  |  |
|  | Sonstige \*² |  |  |
|  | Arbeitsverwaltung |  |  |
|  | Stiftung Neue Länder |  |  |
|  | **Summe** |  |  |

\*² bitte benennen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sachkosten | Finanzierung durch | **€** | **%** |
|  | Eigenmittel |  |  |
|  | Land |  |  |
|  | Sonstige \*² |  |  |
|  | Arbeitsverwaltung |  |  |
|  | Stiftung Neue Länder |  |  |
|  | **Summe** |  |  |

\*² bitte benennen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finanzierung durch | **€** | **%** |
| Eigenmittel |  |  |
| Land |  |  |
| Sonstige \*² |  |  |
| Arbeitsverwaltung |  |  |
| Stiftung Neue Länder |  |  |
| **Summe** |  |  |

Verwaltungskosten

\*² bitte benennen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finanzierung durch | **€** | **%** |
| Eigenmittel |  |  |
| Land |  |  |
| Sonstige \*² |  |  |
| Arbeitsverwaltung |  |  |
| Stiftung Neue Länder |  |  |
| **Summe** |  |  |

Sonstige Kosten

\*² bitte benennen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gesamtkosten** | Finanzierung durch | **€** | **%** |
|  | Eigenmittel |  |  |
|  | Land |  |  |
|  | Sonstige \*² |  |  |
|  | Arbeitsverwaltung |  |  |
|  | Stiftung Neue Länder |  |  |
|  | **Summe** |  |  |

\*² bitte benennen

Sind weitere Drittmittel (z.B. ESF) beantragt? Wenn nein, warum nicht?

Bitte unbedingt beantworten!

**8. Zahlungsplan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Monat/Jahr | Projektkosten pro Monat (∑) | Fördermittelbedarf  Stiftung Neue Länder pro Monat |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9. Beantragte Förderung:**

Zur Finanzierung resp. Durchführung der Maßnahme wird die Gewährung einer

Zuwendung in Höhe von

insgesamt €

pro förderfähigem Arbeitnehmer €

beantragt.

Bankverbindung: Bank

IBAN BIC

**10. Erklärung des Antragstellers:**

Ich versichere, dass die Maßnahme noch nicht begonnen hat.

Ich bin allgemein für die Maßnahme zum Vorsteuerabzug berechtigt\* / nicht berechtigt\*.   
(\* Nichtzutreffendes bitte streichen)

Die von mir gemachten Angaben sind richtig und vollständig. Mir ist bekannt, dass die Angaben im Antrag die Voraussetzung für die Gewährung der Zuwendungen sind, subventionserhebliche Tatsachen im Sinne des § 264 StGB sind und die Strafbarkeit des Subventionsbetruges gem. § 264 StGB begründen.

Ich werde der Stiftung Neue Länder jede Änderung der Tatsachen, die den Angaben im Antrag zugrunde liegen, unverzüglich mitteilen.

Ich versichere, dass ich abweichend von diesem Antrag keine anderweitige Förderung in Anspruch genommen habe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Ort und Datum

**Anlagen**

Vorkalkulation Personalkosten - Anlage1

Projektbeschreibung

Gestellte Anträge/Ablehnungen/Bescheide zu den Angaben der Projektfinanzierung

Auflistung der Sachkosten

Aktueller Freistellungsbescheid zur Körperschafts- und Gewerbesteuer

Anlage 1

**Vorkalkulation der Personalkosten**

**1. Vergütung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| monatliche  Durchschnittsvergütung | Anzahl der AN | vorgesehene Laufzeit (Monate) | gesamt (€) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Zwischensumme |  |  |  |

**2. Urlaubsgeld**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**3. Sonderzahlung / Weihnachtsgeld**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Sozialversicherungsbeiträge**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rentenversicherung |  |  |  |
| Arbeitslosenversicherung |  |  |  |
| Krankenversicherung/  Pflegeversicherung |  |  |  |
| Berufsgenossenschaft |  |  |  |
|  |  | gesamt: |  |

**5. Qualifizierungskosten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Drittförderung (z.B. ESF) beantragt ja nein

**6. Sonstige Kosten**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  | | **Personalkosten,**  **gesamt** |  |